

2024년 위기청소년 의료지원사업

사업소개	각종 질병/사고/상해/심리적 문제 등의 이유로 의료서비스가 필요한 위기청소년에게 의료비를 지원하여 청소년의 신체적·심리적 건강을 도모하는 사업										
신청안내	▶ 신청자격: 만 9세~24세의 저소득층 청소년 혹은 쉼터/보육원 거주청소년 ▶ 신청기간: 2024년 2월 1일 ~ 2024년 10월 31일까지 상시접수 ▶ 신청방법: 청소년의 담당 선생님(ex 담임교사, 보건교사, 상담사, 사례관리자, 사회복지사 등)께서 신청서류를 메일(ichw06@yism.or.kr)로 제출 ▶ 신청양식 다운로드: https://www.inyouth.or.kr (반드시 24년도 양식으로 신청)										
신청서류	① 신청서 및 개인정보수집동의서(본 센터 양식) ② 초진기록: 치료비계획서/ 치료비추정서/ 진단서/ 의사소견서 중 택1 ③ 소득증빙서류: 아래 중 해당되는 증빙서류 택1 <table border="1"> <tr> <td>기초생활수급자</td><td>기초생활수급자 증명서(행정복지센터 발급)</td></tr> <tr> <td>차상위계층</td><td>차상위계층 확인서(행정복지센터 발급)</td></tr> <tr> <td>한부모가정</td><td>한부모가족 증명서(행정복지센터 발급)</td></tr> <tr> <td>중위소득 100%</td><td>건강보험료 납부확인서(건강보험공단 발급)</td></tr> <tr> <td>쉼터/보육원 입소생</td><td>쉼터/보육원 기관장 추천서(본 센터 양식)</td></tr> </table>	기초생활수급자	기초생활수급자 증명서(행정복지센터 발급)	차상위계층	차상위계층 확인서(행정복지센터 발급)	한부모가정	한부모가족 증명서(행정복지센터 발급)	중위소득 100%	건강보험료 납부확인서(건강보험공단 발급)	쉼터/보육원 입소생	쉼터/보육원 기관장 추천서(본 센터 양식)
기초생활수급자	기초생활수급자 증명서(행정복지센터 발급)										
차상위계층	차상위계층 확인서(행정복지센터 발급)										
한부모가정	한부모가족 증명서(행정복지센터 발급)										
중위소득 100%	건강보험료 납부확인서(건강보험공단 발급)										
쉼터/보육원 입소생	쉼터/보육원 기관장 추천서(본 센터 양식)										
의료비 지원기준	▶ 지원기간: 2024년 2월 7일 ~ 11월 30일(예산 소진 시 조기종결) ▶ 지원과목: 모든 진료과(단, 정신과의 경우 심리검사 및 상담 등은 지원불가하나 장애등급 판정을 위한 심리검사 지원 가능 - 담당자 사전 논의) ▶ 지원내용: 외래진료, 사고/자살/자해로 인한 부상, 수술/입원, X-Ray/MRI/CT 등 (단, 2017년~2023년 수혜자 중 동일 진료과로 1회에 한해 중복 지원 가능) ▶ 지원금액: 최소 월 1만원 ~ 최대 300만원 (단, 지원금액은 사례판정회의 후 결정되므로 신청금액과 상이할 수 있음)										
진행과정	<pre> graph TD A[서류제출 및 사례접수] --> B[사례판정회의 실시] B --> C[병원 연계] C --> D[사례관리] D --> E[의료비 지출] E --> F[결과보고 및 사후관리] </pre>										
문의	▶ 담당: 인천광역시청소년상담복지센터 교육연구팀 ▶ 전화: 032-721-2317 / 이메일(신청서류접수): ichw06@yism.or.kr										